Załącznik nr 6

**Wzór polecenia pracodawcy w sprawie pracy zdalnej**

..................., dnia..........

*(pieczęć Pracodawcy)*

..................................

/dane pracownika/

**POLECENIE PRACODAWCY W SPRAWIE PRACY ZDALNEJ**

Na podstawie art. ...... kodeksu pracy ze względu na trwający stan ............. polecam Pani(-u) pracę w formie zdalnej na okres od ........... do ............ r.

Jednocześnie zobowiązuję Panią (Pana) do przestrzegania zasad organizacyjnych, w tym bhp, ochrony danych osobowych i potwierdzenia obecności określonych w *Regulaminie pracy zdalnej,* obowiązującym u Pracodawcy.

.........................................

podpis Pracodawcy/osoby upoważnionej przez Pracodawcę

BURMISTRZ GOSTYNIA

/-/ *J e r z y K u l a k*